

Polizza CNCE - LAVORATORI – Numero Polizza 2438/77/150108681

Modulo 3 (per la denuncia di sinistro)

Prestazione: **ASSEGNO FUNERARIO NEL CASO DI MORTE A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE E MALATTIA PROFESSIONALE** (p 7 e 8 Cond. Polizza)

(da inviare a **CNCE** all'indirizzo e-mail info@edilcard.it **in formato .pdf**)

N.B. - Nell' oggetto della e-mail scrivere: CNCE RIF=COD.FISCALE LAVORATORE

Dati Cassa Edile denunciante

- Cassa Edile di..... Codice CNCE.....
- Cognome operatore referente
- Indirizzo e-mail operatore referente.....
- recapito telefonico.....

Dati anagrafici della persona assicurata

- Nome.....
- Cognome **(Barrare scelta Obbligatoriamente)**
- Indirizzo..... Iscritto al Fondo "Prevedi" **sì** **no**
- Comune di Residenza..... (se sì) n. Iscrizione al Fondo
- Recapito telefonico.....
- Tel. Cellulare
- e-mail
- Altro recapito
- C.Fisc.....

Data, ora e luogo di accadimento del sinistro (città e indirizzo)

.....
.....

Descrizione dell'evento

.....
.....
.....

Descrizione patologia (malattia professionale)

.....
.....

Data riconoscimento dell'ente preposto della causa professionale della malattia contratta:

Documenti indispensabili alla liquidazione del sinistro (da inviare contestualmente all' apertura dello stesso alla CNCE da parte della Cassa Edile):

- Certificato INAIL
- Certificato di morte
- Documenti e codici fiscali degli eredi (nel caso di più eredi, presentare delega a favore di uno di essi, allegando sempre documenti di identità e codici fiscali di tutti gli eredi)
- Decreto Giudice Tutelare (nel caso di eredi minorenni)
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
- Certificato stato di famiglia al momento del decesso
- Denuncia Autorità
- Codice IBAN dell'erede:
- (per liquidazione sinistro)

Data _____

5) ASSEGNO FUNERARIO A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE

Nel caso di morte a seguito di infortunio professionale, la Compagnia liquiderà una somma di **€. 1.500,00 (euro millecinquecento/00)**, entro 90 giorni dalla data di presentazione della relativa documentazione. Qualora l'Assicurato risulti iscritto al Fondo Pensionistico "Prevedi", tale indennità viene elevata ad €. 3.000,00.

6) ASSEGNO FUNERARIO A SEGUITO DI MALATTIA PROFESSIONALE

Nel caso di:

morte a seguito di una delle patologie riportate nella Tabella "A" – Malattie Professionali – allegata a pag. 19, riconosciuta come malattia professionale dall'Inps/Inail e purché il decesso sia avvenuto nei 180 gg antecedenti o nei 360 gg successivi al riconoscimento, da parte dell'ente preposto, della professionalità della malattia contratta la Compagnia liquiderà una somma di **€. 1.500,00 (euro millecinquecento/00)**, entro 90 giorni dalla data di presentazione della relativa documentazione.

TABELLA "A"

MALATTIE PROFESSIONALI

- a) broncopneumopatie croniche e dell'asma bronchiale professionale;
- b) sordità da rumore;
- c) dermatiti da contatto;
- d) patologia da movimentazione manuale dei carichi, da postura e da movimenti ripetitivi;
- e) patologia da strumenti vibranti;

- f) patologia tumorale del mesotelioma e dell'epitelioma.